中山醫學大學 牙醫學系 博士班研究生（ ）學年度考核通知書

主旨：檢送本所博士班研究生： 學號：

 本學年度考核通知書如左，請查照。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 考 核 事 項（請研究生填寫，並附證明文件） | 考 核 委 員 評 語 | 考核委員簽名 |
|  |  |  |
| 考核日期 | 民國 年 月 日時 分 | 所長評語簽章 |  年 月 日 | 指導教授評語簽章 | 年 月 日 |
| 會議地點 |  |
| 附記 | 1. 依本校「研究所博士班修業辦法」規定論文輔導委員會應於第二學年下學期由指導教授召集組成，博士學位考前召開會議，置委員5人，若有共同指導教授其委員應有七人，1/3以上為校外委員，評估該研究生修課內容及論文研究進度，並將研究計劃評估表及進度報告表送研究所備存。
2. 本表請各研究生之指導教授召開論文考核委員會，惠填後送請所長核章後，統一送至研究所辦公室存查，以備博士論文口試申請之依據。
 | 研究生簽名 |  |